

辽宁省“兴辽英才计划”医学名家项目 申报书

(杰出医学名家、领军医学名家、青年医学名家)

姓 名：_____

工作单位：_____

评选方式：举荐 遴选

申报层次：杰出 领军 青年

专业领域：临床 公卫

辽宁省卫生健康委员会制

2022年9月

填 表 说 明

(务必仔细阅读)

1. 申报人员应按照《关于印发“兴辽英才计划”实施细则(试行)的通知》(辽委人才办〔2022〕2号)、《关于开展2022年“兴辽英才计划”举荐遴选工作的通知》(辽委人才办〔2022〕4号)相关标准条件,选择评选方式、申报层次和申报领域,并按照各分项具体要求如实填写,不得空项、漏项,并对所提供的材料负责。

2. 参与举荐的申报人员,只可勾选一个“申报层次”。参与遴选的申报人员,满足多个申报层次条件且自愿参与多个申报层次遴选的,须在首页“申报层次”项进行多选,以最高申报层次计入遴选分配名额,如高层次遴选未入选,可滚动进入下一层次继续参与遴选。

3. 表中内容实行限项填报,每项填报内容不得超过规定数量。

4. 填报数据时间段,除特殊标注外,均为近5年,即2017年1月1日至2022年8月31日。

5. 申报书请用A4纸双面打印,封页加盖工作单位公章。

6. 申报表中“*”项需后附相关佐证材料(PDF格式),详见《申报材料佐证清单》。

***一、申报人基本情况：**

姓名		性别		出生年月		照片
民族		籍贯		政治面貌		
身份证号			工作单位及科室			
最高学历/学位		毕业学校			毕业专业	
行政职务			引进人才： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	自主培养人才： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	移动电话	
最高职称			获得该职称资格时间 (年月)		聘任该职称(不含内聘)时间 (年月)	
现从事专业	(二级学科)			(三级学科)		
主要学习经历(从大学起,含6个月以上国内外进修)	起止时间	院校名称	专业	学历/学位		
	年 月- 年 月					
	年 月- 年 月					
	年 月- 年 月					
	年 月- 年 月					
主要工作经历(含6个月以上国外研究工作经历)	起止时间	工作单位	科室	职务/职称		
	年 月- 年 月					
	年 月- 年 月					
	年 月- 年 月					
	年 月- 年 月					

注：引进人才指已签协议暂未到岗或国外（省外）来辽工作2年内的人才。

***二、主要贡献:**

(一) 承担的临床或公共卫生领域一线工作任务和做出的主要贡献 (300 字以内)

(二) 在解决危急重症疾病诊治、传染病和慢性病防控、加强学科专科建设、团队建设、人才培养等方面做出的主要贡献 (500 字以内)

(三) 在重大、突发公共卫生事件处置中做出的主要贡献 (200 字以内)

***三、近 5 年疑难病种诊治情况（公卫类别申报人无需填写此项）：**

本人代表性诊疗技术的种类、数量（例数）和质量等业绩简单描述（300 字以内）

提供近 5 年代表本人疑难病种诊治水平的病历（或相关佐证材料）复印件 5 份

*四、专业影响力

(一) 参与制定指南和专家共识情况 (限 5 项) :

序号	名称	类型	发表期刊 (ISSN 号)	DOI 号	发布机构	作者类型	发布时间
1							
2							
3							
4							
5							

注: 1. 仅限填写本人参与制定由国家卫生健康委或由中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会、中华预防医学会及其下属专科分会 (或专业委员会) 或学组发布的指南和专家共识;

2. 作者类型包括: 通讯作者、主要撰稿人、执笔人、主要起草人等, 即在全体作者中发挥主要作用的角色。

(二) 参与国家、省级临床重点专科建设情况

所在专业科室是否为临床重点专科: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
级别: 国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	专科名称:	获批年份: 年
级别: 国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	专科名称:	获批年份: 年
本人是否为临床重点专科负责人: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

(三) 参与国家、省级临床医学研究中心或重点实验室等学科建设平台情况

所在学科是否为临床医学研究中心：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
级别：国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	名称：	获批年份： 年
级别：国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	名称：	获批年份： 年
本人是否为临床医学研究中心负责人：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
所在学科是否为重点实验室：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
级别：国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	名称：	获批年份： 年
级别：国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	名称：	获批年份： 年
本人是否为重点实验室负责人：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

(四) 承担国家、省级医疗质控中心情况

所在科室是否为医疗质控中心：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
级别：国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	名称：	获批年份： 年
级别：国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	名称：	获批年份： 年
本人是否为医疗质控中心负责人：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

***五、获得人才团队荣誉情况（限 5 项）：**

序号	项目名称/获得荣誉	项目负责人 /获奖人员姓名	授予部门	授予年月	获得资助金额（万元）
1					
2					
3					
4					
5					

***六、团队建设及人才培养情况：**

（一）牵头负责的学科团队主要成员名单（限 6 人）

序号	科室	姓名	性别	出生 年月	学历/学位	职称	专业	学会最高 任职	期刊最高 任职	代表性成果 （50 字之	完成形式	加入团队 时间
1												
2												
3												
4												
5												
6												

（主要成员 1 姓名 ）工作情况：
省级以上学术团体及专业杂志任职情况（仅限中华医学会、省医学会，各限 2 项；杂志任职限 2 项）：
医疗工作情况（掌握先进医疗技术、解决疑难重症的能力、主持开展新技术新业务情况、年度专科查房次数以及参加外院重大会诊次数）（限 100 字）：
科研教学情况（近三年所承担国家科技部、自然科学基金委，省科技厅科研项目、获奖成果、专利、第一或通讯作者发表论著、指导研究生毕业等）（限 100 字）：
（主要成员 2 姓名 ）工作情况：
省级以上学术团体及专业杂志任职情况（仅限中华医学会、省医学会，各限 2 项；杂志任职限 2 项）：
医疗工作情况（掌握先进医疗技术、解决疑难重症的能力、主持开展新技术新业务情况、年度专科查房次数以及参加外院重大会诊次数）（限 100 字）：
科研教学情况（近三年所承担国家科技部、自然科学基金委，省科技厅科研项目、获奖成果、专利、第一或通讯作者发表论著、指导研究生毕业等）（限 100 字）：

（主要成员 3 姓名 ）工作情况：
省级以上学术团体及专业杂志任职情况（仅限中华医学会、省医学会，各限 2 项；杂志任职限 2 项）：
医疗工作情况（掌握先进医疗技术、解决疑难重症的能力、主持开展新技术新业务情况、年度专科查房次数以及参加外院重大会诊次数）（限 100 字）：
科研教学情况（近三年所承担国家科技部、自然科学基金委，省科技厅科研项目、获奖成果、专利、第一或通讯作者发表论著、指导研究生毕业等）（限 100 字）：
（主要成员 4 姓名 ）工作情况：
省级以上学术团体及专业杂志任职情况（仅限中华医学会、省医学会，各限 2 项；杂志任职限 2 项）：
医疗工作情况（掌握先进医疗技术、解决疑难重症的能力、主持开展新技术新业务情况、年度专科查房次数以及参加外院重大会诊次数）（限 100 字）：
科研教学情况（近三年所承担国家科技部、自然科学基金委，省科技厅科研项目、获奖成果、专利、第一或通讯作者发表论著、指导研究生毕业等）（限 100 字）：

（主要成员 5 姓名 ）工作情况：
省级以上学术团体及专业杂志任职情况（仅限中华医学会、省医学会，各限 2 项；杂志任职限 2 项）：
医疗工作情况（掌握先进医疗技术、解决疑难重症的能力、主持开展新技术新业务情况、年度专科查房次数以及参加外院重大会诊次数）（限 100 字）：
科研教学情况（近三年所承担国家科技部、自然科学基金委，省科技厅科研项目、获奖成果、专利、第一或通讯作者发表论著、指导研究生毕业等）（限 100 字）：
（主要成员 6 姓名 ）工作情况：
省级以上学术团体及专业杂志任职情况（仅限中华医学会、省医学会，各限 2 项；杂志任职限 2 项）：
医疗工作情况（掌握先进医疗技术、解决疑难重症的能力、主持开展新技术新业务情况、年度专科查房次数以及参加外院重大会诊次数）（限 100 字）：
科研教学情况（近三年所承担国家科技部、自然科学基金委，省科技厅科研项目、获奖成果、专利、第一或通讯作者发表论著、指导研究生毕业等）（限 100 字）：

注：1. 填写本人牵头建设的学科团队主要人员情况，人数不超过 6 人，45 周岁以下人员不少于 2 人；
2. 完成形式包括发表论文、获得科技奖项、获批专利、成果转化、研究报告、其他。

(二) 培养研究生及指导住院医师情况

序号	年度	招生博士人数	培养毕业博士人数	招生硕士人数	培养毕业硕士人数	指导住院医师人数
1	2017					
2	2018					
3	2019					
4	2020					
5	2021					
6	2022					

注：招生人数指近5年新招收的研究生数量，毕业人数指近5年取得毕业证、学位证研究生数量，指导住院医师人数指作为指导医师在住院医师轮转期间实际指导人数。

(三) 承担毕业后教育情况

所在科室是否为国家住院医师规范化培训重点专业基地：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
获批年份： 年
本人在住院医师规范化培训专业基地中职务：专业基地负责人 <input type="checkbox"/> 教学主任 <input type="checkbox"/> 教学秘书 <input type="checkbox"/> 指导医师 <input type="checkbox"/>
所在科室是否为省级继续医学教育基地：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
获批年份： 年
本人是否为继续医学教育基地负责人：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

***七、资源库建设及服务共享情况（限5项）：**

序号	资源库名称	建立时间	级别	负责人	保藏资源类别	保藏资源总量	资源库建设和服务共享情况						
							保藏资源增量	对外提供资源数量	举办相关培训次数	培训人次	服务外部单位数量	服务外部单位人次	评估周期内对外提供服务情况概述（限300字）
1													
2													
3													
4													
5													

注：1. 级别限填国家级、省部级、其他；

2. 保藏资源类别限填：科学数据、生物种质、生物材料、菌（毒）种、人类遗传资源、其他；

3. 保藏资源增量：2017年1月1日-2022年8月31日之间增量。

***八、学术任职情况：**

(一) 学会任职情况（国家级、省级学术组织任职各限 2 项）

序号	姓名	一级学会	专科分会（或专业委员会）	职务	当选时间	当选届次（选填）	任期（年）
1							
2							
3							
4							

注：1. 填写中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会、中华预防医学会、中国医师协会及辽宁省医学会专科分会（或专业委员会，不含青年委员会与学组）任职情况；

2. 职务填写前任主任委员、主任委员、候任主任委员、副主任委员、常务委员、委员。

(二) 期刊任职情况（国际、国内期刊任职各限 2 项）

序号	姓名	期刊类型	任职类型	期刊名称	ISSN	任职起止时间	任期（年）
1							
2							
3							
4							

注：1. 期刊类型包括 SCIE 期刊、SSCI 期刊、中国科技期刊卓越行动计划入选期刊、高质量科技期刊分级目录入选期刊；

2. 任职类型限填主编、副主编和编委。

*九、承担科研项目情况：

(一) 承担国家级/省级科研项目情况 (限 10 项)

序号	项目级别	项目来源	项目类别	项目名称	项目编号	立项时间	结题时间	负责人	项目总金额 (万元)	实际获得经费 (万元)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

注：1. 项目层级包括：国家级、省级；

2. 国家级项目来源包括：科技部、国家自然科学基金委、国家卫生健康委、国防科工委、其他部委；

3. 省级项目来源包括：省科技厅、省卫生健康委；

4. 项目类别包括：国家级重大项目、国家自然科学基金面上项目、国家自然科学基金青年项目、国家级重大项目子项目、其他国家级项目、省级重大项目、省自然科学基金项目等；

5. 在研或已完成项目均可。

(二) 开展临床研究项目情况 (限 10 项)

序号	临床试验登记号	名称	适应证	试验分期	项目类型	主要研究者 (PI)	设立分中心数	项目开始日期	临床试验注册平台
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

- 注：1. 试验分期包括 I-IV 期、生物等效性试验等，项目类型包括干预性研究和观察性研究；
 2. 临床试验注册平台包括 ClinicalTrials.gov、CDE 药物临床试验登记与信息公示平台；
 3. 主要研究者 (PI) 指整个试验的 PI，不是分中心的 PI。

(三) 承担重要咨询类项目情况 [限填省级(含)以上政府部门委托的咨询类项目, 限5项]

序号	项目名称	项目编号	开始日期	终止日期	负责人	本人在完成人中的位次	项目总金额(万元)	实际获得经费(万元)	委托部门
1									
2									
3									
4									
5									

***十、发表高质量论文情况（限 5 项）：**

序号	论文题目	作者类型 (第一作者、通讯作者)	期刊名称	ISSN号	WOS入藏号/DOI号	发表年份 卷期页	文章类型 (论著、综述)	临床研究 (是、否)	顶级期刊年度进展论文 (是、否)	期刊类型序号	影响因子
1											
2											
3											
4											
5											

注：1. 填写申报人以第一作者或通讯作者身份正式发表或在线发表的高质量论文；

2. 期刊类型序号：①顶级期刊（Nature, Science, Cell, NEJM, JAMA, lancet 和 BMJ）论文；②中科院期刊分区（参考最新发表《中国科学院文献情报中心期刊分区表》，下同）一区 SCIE/SSCI 期刊论文；③二区 SCIE/SSCI 期刊论文；④三区 SCIE/SSCI 期刊论文；⑤四区 SCIE/SSCI 期刊论文；⑥中国科技期刊卓越行动计划入选期刊（领军）、高质量科技期刊分级目录 T1 类；⑦中国科技期刊卓越行动计划入选期刊（重点）、高质量科技期刊分级目录 T2 类；⑧中国科技期刊卓越行动计划入选期刊（梯队）、中国科技期刊卓越行动计划入选期刊（高起点）、高质量科技期刊分级目录 T3 类；⑨中华系列期刊论文；⑩其他中文核心期刊论文；

3. 影响因子：填写论文发表当年期刊影响因子并提供证明材料。

***十一、撰写研究报告情况（限 5 项）：**

序号	报告名称	采用单位	采用级别	采用年份	报告完成时间	字数（万字）
1						
2						
3						
4						
5						

注：1. 填写本人作为执笔人撰写的被市厅级（含）以上政府部门采用或领导批示的具有较高价值的研究报告；

2. 采用级别包括国家级、省部级、市厅级。

***十二、其他重要成果产出（每分项限 5 项）：**

（一）出版学术著作情况

著作名	作者类型	著作总字数	本人参编字数	主编人数	副主编人数	编委人数

注：作者类型包括：主编、副主编、编委。

（二）获得专利情况

专利名称	申请号	申请日	申请人 /专利权人	发明人	授权公告日 (授权专利填写)	专利类型

注：1. 限填获得 PCT 专利申请情况及获得授权的国内外发明专利情况；

2. 专利类型包括：PCT 专利申请、授权中国发明专利、授权国际发明专利。

(三) 参与制定标准情况

标准名称	标准类型	标准号	起草单位	作者类型	发布年份	执笔人总数	主要起草人总数	参与起草人总数

- 注：1. 标准类型包括：国家标准、行业标准和团体标准；
 2. 团体标准需为中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会、中华预防医学会（以上均不含地方分会）归口的标准；
 3. 作者类型包括：执笔、主要起草人、参与起草人。

***十三、成果转化情况（限 5 项）：**

项目名称	负责人	本人在完成人中的位次	成果转化形式	合同签订年份	合同金额（万元）	实际到账金额（万元）	转化费来源

- 注：1. 成果转化形式包括：技术转让、技术开发、技术服务；
 2. 转化费来源包括：企业、国家拨款、其他。

***十四、获得奖励情况（限 10 项）：**

序号	奖项类型	奖项名称	获奖等级	全部获奖 人员数	本人在获奖人 员中的排名	获得 年度	奖项编号	证书编号	授予部门
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

注：仅限国家自然科学奖、技术发明奖、科技进步奖，排名仅限前 5 名；省自然科学奖，技术发明奖、科技进步奖，排名仅限前 3 名。

***十五、代表性成果简表（限 5 项）：**

序号	代表性 成果名称 (30 字以内)	主要内容 (50 字以内)	主要创新点 (50 字以内)	与国内外对比 其先进性 (100 字以内)	成效与影响力 (100 字以内)	完成形式	牵头 完成人	本人在完成 人中的位次
1								
2								
3								
4								
5								

注：完成形式包括发表论文、获批专利、获批产品、成果转化、研究报告、其他。

十六、预期工作目标：

（分年度，从临床和公共卫生实践、学术、科研、团队建设、人才培养等方面简要列出具体的预期工作目标，限 500 字以内）

年份	工作计划	预期成果
2023 年度		
2024 年度		
2025 年度		

*十七、审核推荐意见

申报人承诺：

本人以上信息均真实有效。本人郑重承诺自被批准纳入“兴辽英才计划”后，全职到岗工作，管理期3年内原则上不得转换工作单位，不能调离辽宁，确需转换或调离的，应征得人才计划主管部门同意，并退回资助经费和全部奖励资金。

申报人签字：

年 月 日

所在单位审核意见：

单位负责人签字：

（单位公章）

年 月 日

市级卫生健康行政部门审核意见：

负责人签字：

（公章）

年 月 日

省级卫生健康行政部门审核意见：

负责人签字：

（公章）

年 月 日